**Cудді\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

***(прізвище, ініціали)***

**Херсонського окружного**

**адміністративного суду**

**вул. Філатова, 29, м. Херсон,73027**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

***(Прізвище, ім’я та по батькові або найменування заявника)***

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

***(місцепроживання, місцезнаходження, телефон)***

**Заява**

**про відмову від позову**

Я відмовляюсь від свого позову \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(найменування сторін, зміст вимог, справа №)*

у зв’язку з \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(причина)*

та прошу прийняти мою відмову та закрити провадження у справі.

Наслідки ст. 189 КАС України мені відомі.

Додатки:

Копія довіреності, ордер (в разі якщо з заявою звертається представник)

Інші документи на підтвердження обставин, що стали причиною відмови від позову.

 \_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 ***дата підпис прізвище, ініціали***